

护士执业资格考试必备知识点（1）

必备知识点 1：护理程序分为护理评估、护理诊断、护理计划、实施和评价五个步骤。

必备知识点 2：主观资料：即病人的主诉，包括病人所感觉的、所经历的以及看到的、听到的、想到的内容的描述，是通过与病人及有关人员交谈获得的资料，也包括亲属的代诉，如头晕、麻木、乏力、瘙痒、恶心、疼痛等。

必备知识点 3：客观资料：是护士经观察、体检、借助其他仪器检查或实验室检查等所获得的病人的健康资料，如黄疸、发绀、呼吸困难、颈项强直、心脏杂音、体温 39.0℃ 等。

必备知识点 4：护理诊断的陈述包括三个要素：问题（P），即护理诊断的名称；相关因素（E），多用“与……有关”来陈述；症状或体征（S）。又称为 PES 公式。

必备知识点 5：合作性问题的陈述以固定的方式进行，即“潜在的并发症：……”。

必备知识点 6：保持病区环境安静，普通病室，室温以 18~22℃ 为宜。婴儿室、手术室、产房等，室温应保持 22~24℃。病室相对湿度应保持在 50%~60%。

必备知识点 7：心力衰竭的严重程度通常采用美国纽约心脏病学会的心功能分级方法。

I 级：心脏病患者日常活动不受限制，一般活动不引起乏力、呼吸困难等心衰症状。

II 级：心脏病患者体力活动轻度受限，休息时无自觉症状，一般活动下可出现心衰症状。

III 级：心脏病患者体力活动明显受限，低于平时一般活动即引起心衰症状。

IV 级：心脏病患者不能从事任何体力活动，休息状态下也存在心衰症状，活动后加重。

必备知识点 8：一般心功能 I 级：不限制一般的体力活动，但避免剧烈运动和重体力劳动。心功能 II 级：可适当从事轻体力工作和家务劳动，强调下午多休息。心功能 III 级：日常生活可以自理或在他人协助下自理，严格限制一般的体力活动。心功能 IV 级：绝对卧床休息，生活需要他人照顾。

必备知识点 9：急性心力衰竭氧疗应吸入高流量（6~8L/min）氧气，加入 20%~30% 乙醇湿化，降低肺泡及气管内泡沫的表面张力，使泡沫破裂，改善肺通气。

必备知识点 10：每一个窦性搏动后出现一个期前收缩，称为二联律；每两个窦性搏动后出现一个期前收缩，称为三联律；每一个窦性搏动后出现两个期前收缩，称为成对期前收缩。

必备知识点 11：新生儿时期，心率 120~140 次/分，1 岁以内 110~130 次/分，2~3 岁 100~120 次/分，4~7 岁 80~100 次/分，8~14 岁 70~90 次/分。

必备知识点 12：幽门螺杆菌感染为消化性溃疡的主要发病原因。

必备知识点 13：不完全性子官破裂：子宫破裂肌层部分或全部断裂，浆膜层尚未穿破，宫腔与腹腔未相通，胎儿及附属物仍在宫腔内，称不完全性子官破裂。在不全破裂处有明显压痛，不完全破裂累及子宫动脉，可导致急性大出血。

必备知识点 14：一般术后 12~14 天，无特殊情况，可以拔除“T”形管。

必备知识点 15：急性胰腺炎时，血清和尿淀粉酶常明显升高，血清（胰）淀粉酶起病后 6~12 小时开始升高，48 小时下降，持续 3~5 天，血清（胰）淀粉酶超过正常值 3 倍可确诊为本病。但病情的严重性与淀粉酶升高的程度并不一致，出血坏死性胰腺炎淀粉酶值可正常或低于正常。

必备知识点 16：少量咯血为 <100ml/d；中量咯血为 100~500ml/d；大量咯血为 >500ml/d 或 1 次咯血量 >300ml。

必备知识点 17：I 型呼衰：仅有 PaO_2 下降， $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ ， PaCO_2 降低或正常。II 型呼衰： PaCO_2 升高，同时有 PaO_2 下降。动脉血气分析为 $\text{PaO}_2 < 60\text{mmHg}$ 和动脉血二氧化碳分压 $\text{PaCO}_2 > 50\text{mmHg}$ 。是因为肺泡通气不足所致，如 COPD。

必备知识点 18：动脉血氧分压（ PaO_2 ） $\leq 60\text{mmHg}$ ；氧合指数 [$\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$ （吸入氧的分数值）] $< 200\text{mmHg}$ 。（正常值 400~500mmHg）氧合指数降低是 ARDS 诊断的必备条件。

必备知识点 19：凡在妊娠任何时期内羊水量超过 2000ml 者，称为羊水过多。妊娠足月时羊水量少于 300ml 称为羊水过少。

必备知识点 20：不协调性子宫收缩乏力表现为子宫收缩的极性倒置，宫缩的兴奋点不是起自两侧子宫角部，而是来自子宫下段的一处或多处，但宫缩时宫底部不强，中段或下段强宫缩间歇期子宫壁不能完全松弛。这种宫缩易使产妇自觉宫缩强，持续腹痛，拒按，精神紧张，体力消耗，产程延长或停滞，严重者出现脱水、电解质紊乱、肠胀气、尿潴留。

必备知识点 21：急救物品应做到“五定”，即定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌及定期检查维修。

必备知识点 22：为了控制噪声，护理人员做到四轻：说话轻、走路轻、操作轻、开关门轻。

必备知识点 23：一级护理适用对象：①病情趋向稳定的重症患者；②手术后或者治疗期间需要严格卧床的患者；③生活完全不能自理且病情不稳定的患者；④生活部分自理，病情随时可能发生变化的患者。

必备知识点 24：平车运送法：将平车紧靠床边，大轮端靠床头，固定车闸。病人头部应卧于大轮端；护士站在病人头侧；平车上、下坡时，病人的头部应在高处。

必备知识点 25：中凹卧位：头胸抬高 $10^\circ \sim 20^\circ$ 角，下肢抬高 $20^\circ \sim 30^\circ$ 角。适用于休克病人。